**Bevallingswensen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Persoonsgegevens** | |
| Voor- en achternaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Voor- en achternaam partner |  |
| Kraamzorg geregeld bij welk bureau? |  |
| Ga je borst- of flesvoeding geven? |  |
| Waar wil je bevallen? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wensen en overwegingen** | |
| Wie wil je tijdens de bevalling bij je hebben naast de zorgverleners? |  |
| Hoe heb je je voorbereid op de bevalling? |  |
| Wat verwacht je van de verloskundige? |  |
| Welke houding wil je aannemen bij het opvangen van de weeën en tijdens het persen?  (denk hierbij aan; staan, lopen, zitten, liggen, douche/bad, skippybal, baarkruk) |  |
| Hoe wil je omgaan met de pijn?  (denk hierbij aan; houding, massage, warmte, douche/bad, TENS, ruggenprik, PCA-pomp) |  |
| Wil je dat er foto’s (of film) gemaakt worden? (tijdens of na de geboorte? Door wie?) |  |
| Wil jij of je partner het kindje zelf aanpakken? |  |
| Zijn er religieuze gebruiken waar we rekening mee kunnen houden? |  |
| Hoe sta je tegenover de aanwezigheid van een verloskundige in opleiding? |  |
| Zijn er overige wensen, aandachtspunten, zorgen of angsten die je hier wilt opschrijven of wilt bespreken? |  |